



# SOLICITUD DE ADMISIÓN CAMPAMENTO DE VERANO CLARET 2018

**Favor de traer  
copia Certificado  
Vacunas antes del  
21 de mayo de 2018**

## INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del participante: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre
Inicial

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    \_\_\_\_    \_\_\_\_    \_\_\_\_    \_\_\_\_  
mes
día
año
Edad
Lugar de Nacimiento
Teléfono residencial

### SEXO:

**F**  
Femenino

**M**  
Masculino

Tamaño de Camiseta \_\_\_\_ (2-4) \_\_\_\_ (6-8) \_\_\_\_ (10-12) \_\_\_\_ (14-16)  
 (Solo para excursiones) \_\_\_\_ Small \_\_\_\_ Medium \_\_\_\_ Large \_\_\_\_ X-Large  
 Cantidad: \_\_\_\_\_

## HERMANOS EN EL CAMPAMENTO:

Edad	Edad	Edad
____	____	____
Nombre <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="checkbox"/>

EL ESTUDIANTE VIVE CON:  PADRE  MADRE  AMBOS  TUTOR LEGAL

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

**Padre**

**Madre**

	<b>Nombre</b>	
	<b>Dirección Residencial</b>	
	<b>Dirección Postal</b>	
	<b>Teléfono Residencial</b>	
	<b>Teléfono Celular</b>	
	<b>Correo Electrónico</b>	
	<b>Lugar de Trabajo/ Nombre de la Empresa</b>	
	<b>Teléfono Trabajo</b>	

## TELÉFONOS DE EMERGENCIA

( ) _____	Nombre _____	Relación con el menor _____
( ) _____	Nombre _____	Relación con el menor _____
( ) _____	Nombre _____	Relación con el menor _____

## PARA USO OFICIAL

Recibo#			Personal de Finanzas:						
					Firma del Padre	Firma de la Madre			
CASH	ATH	VISA	MC	CK/MO#					Fecha



**PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO(A):**

( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE SALUD:**

<i>CONDICIONES</i>	<i>ALERGIAS</i>	<i>MEDICAMENTOS</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**INFORMACIÓN PROCEDENCIA ACADÉMICA:**

ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

**PERMISO DE PARTICIPACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo(a) \_\_\_\_\_  
(nombre del padre, madre o tutor) (nombre del niño(a) en letra molde)  
a participar de todas las actividades programadas del Campamento Claret 2018. También asumo toda responsabilidad de gastos por posibles accidentes.

\_\_\_\_\_ Fecha  
Firma del padre, madre o tutor